# PEDIDO DE CONSULTORA

JAFRA

Jafra Cosmetics S.A. de C.V.
Blvd. Adolfo López Mateos
No.- 515 Col. Tlacopac
Del. Alvaro Obregón
C.P. 01040, México, D.F.
Teléfono 55 5490 1700

**Número Telefónico para envío de pedido: 01 800 000 0329**
**D.F.: 54-90-1809**
**Confirmaciones: 01 55 5490-3700**

**VELIZ**

**Tipo de pedido**

Normal ☐ Mini Pedido ☐
Complementario ☐ Puntos ☐

| |
|---|
| NOMBRE |
| ESTADO |
| POBLACION |

| RESUMEN DE PEDIDO | IMPORTES |
|---|---|
| SUB TOTAL "A" | $ |
| SUB TOTAL "B" | $ |
| MANEJO DE MERCANCIA | $ |
| COMISION BANCARIA | $ |
| SUB TOTAL | $ |
| IVA | $ |
| ISR | $ |
| TOTAL | $ |
| IMPORTE TOTAL | $ |

Debo y Pagaré Incondicionalmente por este pagaré a la orden de Jafra Cosmetics, S. A. de C.V. la Cantidad de:

_____
(Cantidad con letra)

El vencimiento de este pagaré será a la vista y pagadero en sus Oficinas Ubicadas en Blvd. Adolfo López Mateos 515, Col. Tlacopac, C.P. 01040, México, D.F. ó en el domicilio del Suscriptor en el lugar que se requiera el pago al suscriptor de no liquidarse el pago a la presentación de este pagaré, se originan intereses a la razón del ____% mensual.

Lugar y fecha _____ Firma _____

## SOLICITUD DE PREMIOS POR PUNTOS

| CLAVE | Cantidad | CLAVE | Cantidad | CLAVE | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## SOLICITUD DE PRODUCTOS

| CLAVE | Cantidad | * PS | CLAVE | Cantidad | * PS | CLAVE | Cantidad | * PS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ○ | | | ○ | | | ○ |

* PRODUCTO SUSTITUTO

**TOTAL DE CLAVES** ☐☐ **TOTAL PIEZAS** ☐☐

60498

SI SU PEDIDO VIENE CON ERRORES DE LLENADO O EL FORMATO PEDIDO VIENE INCOMPLETO (SIN UN ANGULO), SU PEDIDO NO PODRA SER PROCESADO